

SOLICITUD DE CAMBIO DE CITA

Motivo de su Solicitud (Por favor seleccione todos los pertinentes a su caso):

Tratamiento Medico:

Adjunte una carta de su medico en Nicaragua en la cual mencione que el tratamiento no es posible hacerlo en este país, una carta del medico u hospital en los Estados Unidos, en la cual mencione fecha de su cita y el costo del tratamiento. Incluya evidencia de su capacidad económica para pagar el tratamiento.

Negocios Urgente (adjunte copia de la invitación).

Funeral/Familiar Enfermo (adjunte carta del hospital o de la funeraria).

Para unificar fechas de citas de otros miembros de la familia

Para posponer la cita

Otros (mencione): _____

Información del Solicitante:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____

Dirección Electrónica: _____

Fecha de la cita (adjunte fotocopia del recibo del Banco): _____

Fecha del compromiso en estados unidos: _____

Envíe esta página con los documentos requeridos para cada caso al Fax (505) 266-9943 o consularmanagua@state.gov.

Por Favor no llame al Consulado. Nosotros le llamaremos únicamente si el cambio de su cita ha sido aprobado.

NOTA: Adelantos de cita son solamente para viajes de emergencia.

Turismo, visita familiar o falta de previsión no serán considerados como emergencias.